



## Richiesta di vaccinazioni obbligatorie

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita | codice fiscale

residente a | Prov. | CAP

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

### DICHIARO DI ESSERE

*barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste*

genitore (con la potestà legale)

tutore

del minore (nome)

| (cognome)

nato/a il | a | Prov.

### CHIEDO

▶ di sottoporre il minore alle **vaccinazioni obbligatorie** previste in relazione alla sua età

### DICHIARO

▶ di essere a conoscenza del fatto che la normativa vigente prevede il completamento dei cicli vaccinali entro la fine dell'anno scolastico in corso.

### SONO CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa). L'Azienda USL effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

data | firma (per esteso e leggibile)

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo [www.ausl.mo.it/informativaprivacy](http://www.ausl.mo.it/informativaprivacy)

## INFORMAZIONI IMPORTANTI

### **Come richiedere le vaccinazioni obbligatorie**

Può presentare la sua richiesta in 2 modi:

- di persona
- per posta elettronica

**ATTENZIONE!** Se delega un'altra persona a presentare la sua richiesta, deve ricordarsi di compilare anche il "Modulo di delega".

Se usa la posta elettronica ordinaria, deve allegare obbligatoriamente una fotocopia di un suo documento di identità in corso di validità. Ricordi, però, che soltanto scrivere da un indirizzo PEC le garantisce riservatezza dei dati e certezza di consegna del messaggio.

### INDIRIZZI DELLE PEDIATRIE DI COMUNITÀ

#### **Carpi**

Piazzale Donatori di Sangue – presso Poliambulatorio 2  
e-mail: [pedcomcarpi@ausl.mo.it](mailto:pedcomcarpi@ausl.mo.it)

#### **Castelfranco Emilia**

Piazzale Deledda - presso Casa della Salute  
e-mail: [pedcomcastelfranco@ausl.mo.it](mailto:pedcomcastelfranco@ausl.mo.it)

#### **Mirandola**

Via Lino Smerieri, 3  
e-mail: [pedcommirandola@ausl.mo.it](mailto:pedcommirandola@ausl.mo.it)

#### **Modena**

Via Nonantolana, 685/s  
e-mail: [pedcommodena@ausl.mo.it](mailto:pedcommodena@ausl.mo.it)

#### **Pavullo**

Viale dei Martiri, 63  
e mail: [pedcompav@ausl.mo.it](mailto:pedcompav@ausl.mo.it)

#### **Sassuolo**

Via Fratelli Cairoli, 19  
e-mail: [pedcomsassuolo@ausl.mo.it](mailto:pedcomsassuolo@ausl.mo.it)

#### **Vignola**

Via Libertà, 799  
e-mail: [pedcomvignola@ausl.mo.it](mailto:pedcomvignola@ausl.mo.it)